

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
15	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Rodríguez González Luis Leobardo, 00006713 Director Estatal en SLP 26300 D E San Luis Potosí	COMISIONADO <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Valdez De Jesus Maria Elvira, 00009222 Analista Delegacional 26320 Repr Zacatecas
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

COMISIÓN : 0000001406

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Zacatecas-Zacatecas	20.01.2016 Al 21.01.2016	2	1

OBJETIVO	MODULO DE ORIGINACION EN EL CT INSA OJOCALIENTE UBICADA EN LA LOCALIDAD DE SAN CRISTOBAL OJOCALIENTE, ZAC A UNA DISTANCIA DE 58 KMS DE GUADALUPE A DICHA LOCALIDAD, LA CONSULTA SE REALIZA EN GOOGLE YA QUE NO APARECE EN LA PAGINA DE LA SCT
-----------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------------	----------------------------------	----------------------------------------------------------------

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	1	0.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO pesos 900/100 M.N.) Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el informe de Comisión y Gastos con la documentación que reúne los requisitos fiscales, dentro de los diez días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión, otorgo mi consentimiento al Instituto Fonacot de que me sean descontados vía nómina.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	870.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
	116	13.61	404.90	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			1,274.90	

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021933062622901684
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,274.90 (MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO pesos 90/100 M.N.)		



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
29	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr style="width: 30%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> Rodríguez González Luis Leobardo, 00006713 Director Estatal en SLP	COMISIONADO <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Valdez De Jesus Maria Elvira, 00009222 Analista Delegacional </div>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

COMISIÓN : 0000001406

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Zacatecas-Zacatecas	20.01.2016 Al 21.01.2016	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------------------------------------

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	1	0.00	TRTN	344.83	55.17	400.00
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	87.00	0.00	87.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	870.00	DEVH	783.00	0.00	783.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	4.90	0.00	4.90
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	116	13.61	404.90		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			1,274.90		1,219.73	55.17	1,274.90

MODULO DE ORIGINACION CT INSA OJOCALIENTE ZAC

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

MODULO DE ORIGINACION EN EL CT INSA OJOCALIENTE UBICADA EN LA LOCALIDAD DE SAN CRISTOBAL OJOCALIENTE, ZAC A UNA DISTANCIA DE 58 KMS DE GUADALUPE A DICHA LOCALIDAD, LA CONSULTA SE REALIZA EN GOOGLE YA QUE NO APARECE EN LA PAGINA DE LA SCT

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR	0.00
--------------------------------------------	------	----------------	------	----------------	------

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)

BANCO		NÚMERO DE CUENTA
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 (pesos 00/100 M.N.)	

FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 10%

FECHA
29.01.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Valdez De Jesus Maria Elvira
UNIDAD Representación Zacatecas
R. F. C.: VAJE7902272H1 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Zacatecas
VIGENCIA DEL: 20.01.2016 AL: 21.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 87.00 (OCHENTA Y SIETE PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Valdez De Jesus Maria Elvira
00009222

Funcionario que Autoriza
Rodríguez González Luis Leobardo
00006713

**AUTOSERVICIO LOMAS SA DE CV**

E05322 / RFC ALO971009U68
 BLVD. LÓPEZ PORTILLO, No. 91
 COL. DEPENDENCIAS FEDERALES
 GUADALUPE, ZACATECAS
 C.P. 98618, MÉXICO
 TEL/FAX: 492-9212778

ALPSA

RÉGIMEN FISCAL:

Regimen General de Ley Personas Morales

CLAVE PEMEX: 0000108639

FACTURA No.**I 42565****FOLIO FISCAL****f7766587-9ed8-416a-afca-f9a4bcd42b81****LUGAR DE EXPEDICION****GUADALUPE, ZACATECAS**

FECHA: 2016-01-20 **HORA:** 20:27:08 **R.F.C.:** IFN060425C53

CLIENTE: 20110847
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 INSURGENTES SUR 452
 ROMA SUR
 CUAUHTEMOC
 MEXICO D.F., MEXICO, C.P. 06760

Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
30.3950	Litro	32011 Magna	\$11.395434	\$346.37

Factura s/nota(s) : 6347674-0

Sello Digital del CFDI:

bw8ixPaLi0q+KnKo/mBAbVRpGt609eJwH0cnaR529hqfV8NIYb5HYBQphv46DI4XFikY5YYSITFogIKxQ7cwRmNdzYG0p/ei3eg3a9EpPdV17RGhSYqPOzjVu4Ye5oMjVmw8cPB98SkBXE/bbLiB4unDGIZZHLBwSF3eQvgmdM8=

Sello del SAT:

C5bX5q973gCIG8QsAy1YvrABVhQ7cwRMkaHAsGTR/4shL9hcj5eDHN2YfoyrnBik7SUowHyfz8e1xnY5y3HpwhzW/zX2NdV6piNH8k1Y05wZBUY6aMzE6egLMegqcBxLSzk+9KdgHqriinLiUwciY8i3/Mbt5OXKwBwchG1NoY=

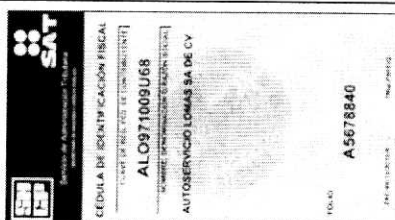
Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.0|f7766587-9ed8-416a-afca-f9a4bcd42b81|2016-01-20T20:27:11|bw8ixPaLi0q+KnKo/mBAbVRpGt609eJwH0cnaR529hqfV8NIYb5HYBQphv46DI4XFikY5YYSITFogIKxQ7cwRmNdzYG0p/ei3eg3a9EpPdV17RGhSYqPOzjVu4Ye5oMjVmw8cPB98SkBXE/bbLiB4unDGIZZHLBwSF3eQvgmdM8=|00001000000300091673|

Facturación Electrónica por Internet

Importe en letras:

(Cuatrocientos pesos 00/100 M.N.)



Método de Pago: Efectivo

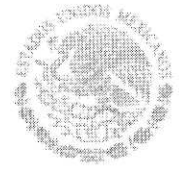
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición

EFECTOS FISCALES AL PAGO

SUBTOTAL	\$346.37
I.V.A. 16.00%	\$53.63
TOTAL	\$400.00

Maria Elvira Valdez De Jesus

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 25 de enero de 2016 01:59 p.m.
Para: Maria Elvira Valdez De Jesus
Asunto: Comprobante I42565 verificado



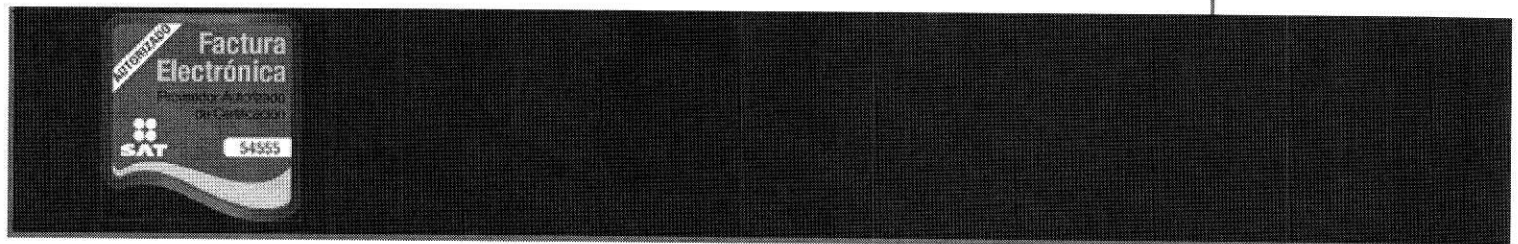
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante I42565 verificado	I42565
-------------------------------	---------------



El comprobante I42565 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación
Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 27/01/2016

NOTA PROPÓSITO OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO 61 ZACATECAS

CONCEPTO 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE 9222 NOMBRE VALDEZ DE JESUS MARIA ELVIRA

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEV DE VIAJE 1406 DEL 20 AL 21 DE ENERO 2016

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERÉS A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	\$ 0.00	IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
				IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 787.90

FECHA LÍMITE DE PAGO: 27/01/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010192220099306

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

PLAZA: 02 - AGUASCALIENTES

SUCURSAL: 0826

CAJERO: 082609

FECHA: 27-01 2016

HORA: 09:48:47

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

TXH CONSEJ
5903 0094244

NOMBRE: INFUNACOT
SERVICIO: 6775

REF1: 81150401013222009304
REF2:
REF3:

EFFECTIVO	:	\$	787.90
DOCUMENTO HSBC	:	\$	0.00
DOCUMENTO SIC	:	\$	0.00
CHEQ. CERT. HSBC	:	\$	0.00
COMISION	:	\$	0.00
TOTAL DEPOSITO	:	\$	787.90
CANTIDAD	:	SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS (80/100)	

CAJEROS
CAJA 5
27 ENE 2016
SELLO Y FIRMA

CON LA RECEPCION DE ESTE COMPROBANTE EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS DATOS CONTENIDOS AQUI SON CORRECTOS.

WWW.HSBC.COM.MX

**AUTOSERVICIO LOMAS SA DE CV**

E05322 / RFC ALO971009U68
 BLVD. LÓPEZ PORTILLO, No. 91
 COL. DEPENDENCIAS FEDERALES
 GUADALUPE, ZACATECAS
 C.P. 98618, MÉXICO
 TEL/FAX: 492-9212778

**RÉGIMEN FISCAL:**

Regimen General de Ley Personas Morales

CLAVE PEMEX: 0000108639

FACTURA No.**I 42565****FOLIO FISCAL****f7766587-9ed8-416a-afca-f9a4bcd42b81****LUGAR DE EXPEDICION****GUADALUPE, ZACATECAS****FECHA:** 2016-01-20 **HORA:** 20:27:08**R.F.C.:** IFN060425C53**CLIENTE: 20110847**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 INSURGENTES SUR 452
 ROMA SUR
 CUAUHTEMOC
 MEXICO D.F., MEXICO, C.P. 06760

Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
30.3950	Litro	32011 Magna	\$11.395434	\$346.37

Factura s/nota(s) : 6347674-0

Sello Digital del CFDI:

bw8ixPaLi0q+KnKo/mBAbVRpGt609eJwH0cnaR529hqfV8NIYb5HYBQphv46DI4XFikY5YYSITFogIKxQ7cwRmNdZYG0p/ei3eg3a9EpPdV17RGhSYqPOzjVu4Ye5oMjVmw8cPB98SkBXE/bbLIB4unDGIZZHLBwSF3eQvgmdM8=

Sello del SAT:

C5bX5q973gCIG8QsAy1YvrABVhQ7cwRMkaHASGTR/4shL9hcj5eDHN2YfoYrnBlk7SUowHyfz8e1xnY5y3HpwhzW/zX2NdV6piNH8k1Y05wZBUY6aMzE6egLMegqcBxLSzk+I9KdgHqriinLiUwciY8I3/Mbt5OXKwBwchG1NoY=

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.0|f7766587-9ed8-416a-afca-f9a4bcd42b81|2016-01-20T20:27:11|bw8ixPaLi0q+KnKo/mBAbVRpGt609eJwH0cnaR529hqfV8NIYb5HYBQphv46DI4XFikY5YYSITFogIKxQ7cwRmNdZYG0p/ei3eg3a9EpPdV17RGhSYqPOzjVu4Ye5oMjVmw8cPB98SkBXE/bbLIB4unDGIZZHLBwSF3eQvgmdM8=[00001000000300091673]|

Facturación Electrónica por Internet

Importe en letras:

(Cuatrocientos pesos 00/100 M.N.)



Método de Pago: Efectivo

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición

EFECTOS FISCALES AL PAGO

SUBTOTAL	\$346.37
I.V.A. 16.00%	\$53.63
TOTAL	\$400.00



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
29	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr style="width: 30%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> Rodríguez González Luis Leobardo, 00006713 Director Estatal en SLP	COMISIONADO <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Valdez De Jesus Maria Elvira, 00009222 Analista Delegacional </div>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

COMISIÓN : 0000001406

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Zacatecas-Zacatecas	20.01.2016 Al 21.01.2016	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------------------------------------

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	1	0.00	TRTN	344.83	55.17	400.00
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	87.00	0.00	87.00
ALIMENTOS Y	435.00	1	870.00	DEVH	783.00	0.00	783.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00	DEVT	4.90	0.00	4.90
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
	116	13.61	404.90		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			1,274.90		1,219.73	55.17	1,274.90

MODULO DE ORIGINACION CT INSA OJOCALIENTE ZAC

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

MODULO DE ORIGINACION EN EL CT INSA OJOCALIENTE UBICADA EN LA LOCALIDAD DE SAN CRISTOBAL OJOCALIENTE, ZAC A UNA DISTANCIA DE 58 KMS DE GUADALUPE A DICHA LOCALIDAD, LA CONSULTA SE REALIZA EN GOOGLE YA QUE NO APARECE EN LA PAGINA DE LA SCT

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR	0.00
--------------------------------------------	------	----------------	------	----------------	------

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)

BANCO		NÚMERO DE CUENTA
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 (pesos 00/100 M.N.)	

FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS
Para el 10%

FECHA
29.01.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Valdez De Jesus Maria Elvira
UNIDAD Representación Zacatecas
R. F. C.: VAJE7902272H1 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Zacatecas
VIGENCIA DEL: 20.01.2016 AL: 21.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 87.00 (OCHENTA Y SIETE PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Valdez De Jesus Maria Elvira
00009222

Funcionario que Autoriza
Rodríguez González Luis Leobardo
00006713

**AUTOSERVICIO LOMAS SA DE CV**

E05322 / RFC ALO971009U68
 BLVD. LÓPEZ PORTILLO, No. 91
 COL. DEPENDENCIAS FEDERALES
 GUADALUPE, ZACATECAS
 C.P. 98618, MÉXICO
 TEL/FAX: 492-9212778

ALPSA

RÉGIMEN FISCAL:

Regimen General de Ley Personas Morales

CLAVE PEMEX: 0000108639

FACTURA No.**I 42565****FOLIO FISCAL****f7766587-9ed8-416a-afca-f9a4bcd42b81****LUGAR DE EXPEDICION****GUADALUPE, ZACATECAS**

FECHA: 2016-01-20	HORA: 20:27:08	R.F.C.: IFN060425C53
CLIENTE: 20110847		
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR CUAUHTEMOC MEXICO D.F., MEXICO, C.P. 06760		

Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
30.3950	Litro	32011 Magna	\$11.395434	\$346.37

Factura s/nota(s) : 6347674-0

Sello Digital del CFDI:

bw8ixPaLi0q+KnKo/mBAbVRpGt609eJwH0cnaR529hqfV8NIYb5HYBQphv46DI4XFikY5YYSITFogIKxQ7cwRmNdzYG0p/ei3eg3a9EpPdV17RGhSYqPOzjVu4Ye5oMjVmw8cPB98SkBXE/bbLiB4unDGIZZHLBwSF3eQvgmdM8=

Sello del SAT:

C5bX5q973gCIG8QsAy1YvrABVhQ7cwRMkaHAsGTR/4shL9hcj5eDHN2YfoyrnBik7SUowHyfz8e1xnY5y3HpwhzW/zX2NdV6piNH8k1Y05wZBUY6aMzE6egLMegqcBxLSzk+9KdgHqriinLiUwciY8i3/Mbt5OXKwBwchG1NoY=

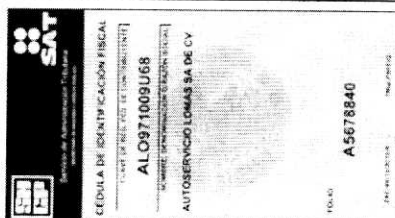
Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.0|f7766587-9ed8-416a-afca-f9a4bcd42b81|2016-01-20T20:27:11|bw8ixPaLi0q+KnKo/mBAbVRpGt609eJwH0cnaR529hqfV8NIYb5HYBQphv46DI4XFikY5YYSITFogIKxQ7cwRmNdzYG0p/ei3eg3a9EpPdV17RGhSYqPOzjVu4Ye5oMjVmw8cPB98SkBXE/bbLiB4unDGIZZHLBwSF3eQvgmdM8=|00001000000300091673|

Facturación Electrónica por Internet

Importe en letras:

(Cuatrocientos pesos 00/100 M.N.)



Método de Pago: Efectivo

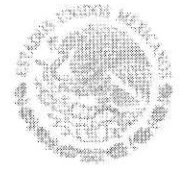
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición

EFECTOS FISCALES AL PAGO

SUBTOTAL	\$346.37
I.V.A. 16.00%	\$53.63
TOTAL	\$400.00

Maria Elvira Valdez De Jesus

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 25 de enero de 2016 01:59 p.m.
Para: Maria Elvira Valdez De Jesus
Asunto: Comprobante I42565 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante I42565 verificado	I42565
-------------------------------	---------------



El comprobante I42565 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación
Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 27/01/2016

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

61 ZACATECAS

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

9222

NOMBRE

VALDEZ DE JESUS MARIA ELVIRA

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV DE VIAJE 1406 DEL 20 AL 21 DE ENERO 2016

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA

\$ 0.00

IMPORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

INTERÉS A DEVENGAR

\$ 0.00

IVA COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

IMPORTE CHEQUE

\$ 0.00

IMPORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 787.90

FECHA LÍMITE DE PAGO:

27/01/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010192220099306

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

PLAZA: 02 - AGUASCALIENTES

SUCURSAL: 0826

CAJERO: 082609

FECHA: 27-01 2016

HORA: 09:48:47

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

TXN CONSEJ
5903 0094244

NOMBRE: INFUNACOT
SERVICIO: 6775

REF1: 81150401013222009304
REF2:
REF3:

EFFECTIVO	:	\$	787.90
DOCUMENTO HSBC	:	\$	0.00
DOCUMENTO SIC	:	\$	0.00
CHEQ. CERT. HSBC	:	\$	0.00
COMISION	:	\$	0.00
TOTAL DEPOSITO	:	\$	787.90
CANTIDAD	:	SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS (80/100)	

CAJEROS
CAJA 5
27 ENE 2016
SELLO Y FIRMA

CON LA RECEPCION DE ESTE COMPROBANTE EL DEPOSITANTE ACEPTA QUE LOS DATOS CONTENIDOS ANTI SON CORRECTOS.

WWW.HSBC.COM.MX